



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Gutiérrez

Localidad/Comunidad: GUTIERREZ

Facilitador: MOISES JUSTINIANO ALPIRI

Fecha de Inicio: 12 de nov. de 2011

Fecha Final: 25 de abr. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ABUMBARI		ADOLFO		67	M	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	13	21	12	6	52	14	18	17	6	55	14	21	20	10	65	58	C
2	ARUMBARI		ELEUTERIO		60	M	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	18	14	10	56	11	20	15	10	56	11	21	21	14	67	62	C
3	CAYUPARI		CESLETINA	70081504	65	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	12	20	16	6	54	12	19	21	14	66	12	14	18	14	58	58	C
4	RIVERO		JULIO		68	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	13	14	17	10	54	14	21	17	10	62	11	21	15	10	57	12	13	15	10	50	56	C
5	TABORGA		AIDE	1966403	66	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	10	20	21	10	61	12	14	12	10	48	12	16	20	10	58	57	C
6	TORREZ		CELESTINA	29952286	59	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	18	16	14	61	12	20	15	14	61	12	17	15	14	58	12	18	21	14	65	61	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado; R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital